

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И ОПЕКУНОВ

Употребление наркотиков и алкоголя ребенком/подростком (заполняется родителем/опекуном)

Дата заполнения: _____

Имя и фамилия родителя/опекуна: _____ Кем приходится ребенку: _____

Имейте в виду, что табачные изделия также относятся к наркотикам.

1. Беседовали ли вы когда-либо со своим ребенком об употреблении алкоголя или наркотиков? ДА НЕТ
2. Подозревали ли вы когда-либо, что ваш ребенок может употреблять алкоголь или наркотики? ДА НЕТ
3. Можете ли вы распознать признаки употребления наркотиков/алкоголя? ДА НЕТ
4. Заставали ли вы когда-либо своего ребенка употребляющим алкоголь или наркотики или замечали ли вы, что он находится под их воздействием (курение сигарет также рассматривается как употребление наркотиков)? ДА НЕТ
5. Уходил ли ваш ребенок со школьных занятий для употребления алкоголя или наркотиков? ДА НЕТ
6. Собирается ли ваш ребенок с группой друзей, употребляющих наркотики или алкоголь? ДА НЕТ
7. Бывали ли случаи, когда ваш ребенок отсутствовал всю ночь, не позвонив домой? ДА НЕТ
8. Пропускал ли ваш ребенок без разрешения отдельные занятия или полный учебный день в школе? ДА НЕТ
9. Часто ли ваш ребенок упоминает или шутит об алкоголе и наркотиках? ДА НЕТ
10. Носит ли ваш ребенок футболки или другую одежду с эмблемами, связанными с алкоголем или наркотиками? ДА НЕТ
11. Ухудшились ли за последнее время учебные показатели вашего ребенка? ДА НЕТ
12. Изменились ли у вашего ребенка в последнее время вес или привычки в питании? ДА НЕТ
13. Стал ли ваш ребенок в последнее время более раздражительным, подавленным или замкнутым? ДА НЕТ
14. Какие вещества пробовал ваш ребенок?
15. Какие наркотики/алкоголь ваш ребенок употребляет чаще всего? (перечислите их и укажите, как часто он их употребляет)
16. Интересовались ли вы возможностью употребления вашим ребенком алкоголя и/или наркотиков?
ПОЧЕМУ или ПОЧЕМУ НЕТ?

Настоящая конфиденциальная информация предоставляется вам в соответствии с федеральным законодательством, а также законодательством штата, включая, в том числе, применимый свод законов и постановлений о социальном обеспечении и организациях социального обеспечения, гражданский кодекс и Стандарты сохранения конфиденциальности в соответствии с законом об учете и передаче информации, содержащейся в документах по медицинскому страхованию (HIPAA). Если законом не допускается иное, запрещается копирование этой информации для последующего раскрытия без предварительного письменного разрешения пациента/уполномоченного представителя лица, к которому данная информация имеет отношение.

Name:

MIS #:

Agency:

Prov.#:

Los Angeles County - Department of Mental Health

PARENT/CAREGIVER QUESTIONNAIRE
ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И ОПЕКУНОВ